

AL SIGNOR COMANDANTE
DELLA POLIZIA MUNICIPALE
SALERNO

MAIL: poliziamunicipale@comune.salerno.it

Oggetto: Comunicazione di transito in ZTL di veicolo ad uso di persona diversamente abile attraverso i varchi di entrata (AUTORIZZABILI) e nei sensi di marcia consentiti.

Il/la sottoscritto/a

nato il

a prov.

residente in

Via/C.so

Codice Fiscale

Titolare del permesso di persona diversamente abile nr.

rilasciato dal Comune di

data rilascio data scadenza

dichiara:

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n.445 del 28/12/2000, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false.

- Di recarsi frequentemente nella ztl monitorata dai varchi telematici per (specificare la motivazione).

• Che il permesso sopraindicato verrà utilizzato unicamente sul veicolo la cui targa è riportata a cura del sottoscritto nella tabella sottostante:

• Nel caso in cui il transito avverrà con veicolo diverso, sarà cura del richiedente comunicare agli Uffici di Polizia Municipale l'avvenuto passaggio ai varchi.



<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- Si allega copia del contrassegno di persona diversamente abile (SE RILASCIATO ALTRO COMUNE)
- Si allega copia integrale della documento d'identità in corso di validità.
- Si allega copia (fronte- retro) della carta di circolazione del veicolo indicato.

Data _____

Firma del dichiarante _____